

ПРЕПОДАВАНИЕ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Лызикова Т.В.

*УО «Гомельский государственный медицинский университет»,
Республика Беларусь*

Введение. В настоящее время приоритетное направление медицины – «сохранение жизни» – трансформируется в понятие «улучшение качества жизни». Очевидно, что результат работы врача складывается из состояния пациента, адекватности лечения, своевременной диагностики и устранения возможных осложнений. Здесь очень важна концепция взаимосвязанного и согласованного подхода, когда анестезиолог-реаниматолог, хирург и врачи других специальностей, занимающиеся пациентом, работают в одной команде. Это позволяет видеть пациента как единое целое, полностью представлять ситуацию, максимально использовать знания и опыт каждого из врачей.

Материалы. Современный анестезиолог-реаниматолог работает в специфических условиях, которые обусловлены:

1. Развитием новых направлений в таких областях медицины, как трансплантология, сердечно-сосудистая и онкохирургия;
2. Использованием новых технологий (эндоскопические, лазерные установки и др.);
3. Развитием фармацевтической промышленности;
4. Введением в практику «хирургии 1-го дня»;
5. Увеличением возраста больных и тяжести патологии;
6. Расширением спектра патологии, наличием сочетанной патологии;
7. Увеличением нагрузки на службу (это иллюстрируют ниже следующие диаграммы).

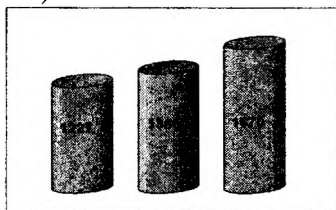


Рис 1. Число пролеченных больных в УГОБ в 2005, 2006, 2008 гг.

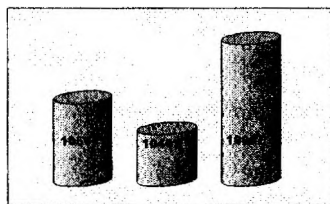


Рис 2. Общее число анестезий в УГОКБ в 2005, 2006, 2008 гг.

Таким образом, требования к профессиональным качествам врача и анестезиолога-реаниматолога, в частности, неуклонно растут.

Результаты. С 2002 года базой преподавания анестезиологии и реаниматологии в нашем ВУЗе является Гомельская областная клиническая больница.

1. Это позволило значительно расширить диапазон практической работы студентов ввиду:

- расширения спектра наблюдаемой патологии;
- возможности видеть современные методики (инвазивный мониторинг гемодинамики, различные методы и доступы катетеризации центральных вен, пункционно-дилатационная трахеостомия, различные режимы вентиляции легких и широкий спектр анестезиологического обеспечения оперативных вмешательств);
- возможности ознакомиться с работой современного оборудования (эндоскопическое, аппараты наркозные и ИВЛ, cell-saver, аппаратуру для мониторинга гемодинамики, вентиляции, оксигенации, центральной нервной системы и т.д.).

2. С 2007 года введена субординатура по анестезиологии-реаниматологии, выделено 588 учебных часов, сформирована рабочая программа, комплексно охватывающая предмет.

Пересмотрены и дополнены рабочие программы, экзаменационные вопросы по клинической ординатуре и аспирантуре. Работает научный кружок. Сотрудники кафедры помогают студентам реализовать их научно-исследовательский потенциал.

3. Сотрудники кафедры оказывают методическую и консультативную помощь врачам-интернам и осуществляют систематический контроль выполнением врачами-интернами индивидуальных планов программы интернатуры.

4. Для повышения эффективности работы курса планируется увеличить количество лекционных часов на лечебном факультете, подготовить сборник тестов и задач, дополнить методические пособия к практическим занятиям, подготовить методические рекомендации по избранным вопросам интенсивной терапии.

Заключение. Все вышеперечисленное позволит повысить качество подготовки будущих врачей анестезиологов-реаниматологов.

Литература

1. Преждевременная смертность: проблемы и пути решения. – Доклад ВОЗ. – 2005
2. Etiology of stroke. J.P.Moore, P.Amarengo et al. // Stroke – vol.28,7, 1997. – pp. 1501 - 1506